

## **COQUELUCHE**

### **Origem dos dados**

**Sistema SinanNet** – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – O Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória, Ministério da Saúde

### **Base disponível:**

Casos notificados e residentes no município de Campinas.

- COQUELUCHE

**Definição de caso:** Todo indivíduo, independente da idade e estado vacinal, que apresente tosse seca há 14 dias ou mais, associado a um ou mais dos seguintes sintomas: tosse paroxística (tosse súbita incontrolável, com tossidas rápidas e curtas (5 a 10) em uma única expiração): guincho inspiratório ou vômitos pós-tosse.

Todo indivíduo, independente da idade e estado vacinal, que apresente tosse seca há 14 dias ou mais, e com história de contato com um caso confirmado de coqueluche pelo critério clínico.

### **Atualização dos dados**

No Tabnet-Campinas, esta base de dados é atualizada trimestralmente, podem ser feitas correções nos dados já digitados, assim como inclusão de novos registros. Por esse motivo, as informações obtidas no Tabnet estão sujeitas à revisão, podendo ser modificadas e atualizadas.

---

## **Descrição das variáveis disponíveis para tabulação**

### **Ano e Mês da Notificação**

Data de preenchimento da ficha de notificação

### **Ano e Mês do início dos sintomas**

Data dos primeiros sintomas do caso de agravo agudo.

### **Ano e semana epidemiológica dos sintomas**

Semanas do calendário epidemiológico padronizado

**Faixa Etária**

Faixa etária do paciente por ocasião da notificação

**Idade detalhada**

Idade detalhada do paciente por ocasião da notificação, exceto mês (incluso em < de 1 ano)

**Sexo**

Masculino e Feminino

**Unid Saude Not**

Unidade de Saúde Notificante

Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)

**Dist Notificação**

Distrito de Notificação - Corresponde a um dos cinco Distritos de Saúde em que está dividido o município de Campinas: Norte, Sul, Leste, Sudoeste e Noroeste, e cuja área de abrangência corresponde ao endereço da Unidade de Notificação do caso

**DistrResid**

Distrito de Saúde de residência

Corresponde a um dos cinco Distritos de Saúde em que está dividido o município de Campinas: Norte, Sul, Leste, Sudoeste e Noroeste, e cuja área de abrangência corresponde ao endereço de residência do paciente.

**Bairro Resid**

Área de abrangência do Centro de Saúde

Corresponde a uma das Unidades básicas de saúde existentes, cuja área de abrangência corresponde ao bairro de residência do paciente.

**Hospitalização**

se o paciente foi hospitalizado, sim ou não

**Class Final**

Classificação final do agravo, se Confirmado ou Descartado

**Criterio conf**

Critério de Confirmação ou Descarte, indica qual o critério utilizado para confirmar ou descartar o caso - Laboratorial, Vínculo-Epidemiológico, Clínico

**Evolução**

Evolução clínica do caso, se Cura, Óbito por Coqueluche, Óbito por outra causa, Ignorado